

Quelle perception des SUA chez les femmes, médecins généralistes et gynécologues/obstétriciens en France ?

Mathieu Fiore,
Laboratoire d'hématologie
Centre de Référence des Pathologies Plaquettaires
CHU de Bordeaux - Pessac

SUA : saignements utérins anormaux



Liens d'intérêt

Liens	Déclaration (si lien d'intérêt existe)
Support à la recherche	
Comités scientifiques	Novo Nordisk
Autres	

Un retard diagnostique... et de prise en charge...

Les maladies hémorragiques restent sous-diagnostiquées dans la population féminine

- Retard au diagnostic : 8 à 16 ans selon les études et les pathologies (*Arya S, JTH, 2020*)
- Durées très sensiblement supérieures à celles que connaissent les hommes dans la même situation (*Weyand AC, RPTH, 2020*)

Saignements Utérins Anormaux (SUA) : signe clinique le plus fréquent chez les femmes atteintes de maladie hémorragique

- Règles d'abondance supérieure à 80 ml et/ou d'une durée supérieure à 7 jours (*PNDS-SUA-2022*)
- Pas moins de 20% des femmes atteintes de SUA ont une maladie hémorragique sous-jacente (*Noone D, Haemophilia, 2019*)

Défaut de prise en charge

- Responsables de symptômes d'anémie ou de dysménorrhées
- Qualité de vie altérée : limitations des activités sociales/professionnelles ou d'éducation

Une meilleure sensibilisation et connaissance des SUA pourraient être bénéfiques pour la santé et le bien-être de toutes les femmes qui en souffrent !

Approche méthodologique (1)

Vaste programme de recherches menées au nom de Novo Nordisk Maladies rares par le groupe Brunswick au sein de 7 pays : Brésil, Canada, Chine, France, Allemagne, Arabie Saoudite et Turquie (mars-décembre 2021)

Phase 1 : recherche « qualitative »

11 entretiens approfondis, semi-directifs, de 60 minutes avec des experts (hématologues-gynécologues) reconnus sur le sujet

Thèmes abordés :

- Sensibilisation et connaissance des SUA parmi le public et les professionnels de santé
- Obstacles à la prise en charge actuelle des SUA
- Forces et faiblesses du processus diagnostique et thérapeutique actuelles des SUA

Approche méthodologique (2)

Phase 2 : recherche « quantitative »

Enquêtes en ligne auprès des :

- Médecins généralistes (MG)
- Gynécologues-obstétricien(ne)s (GYN-OBS)
- Femmes représentatives de la population générale, de 16 à 60 ans. Les femmes étaient réparties sur tout le territoire, d'âges variables, provenant de régions et de niveaux d'instructions variés.

Phase 3 : 3 ateliers organisés avec 20 professionnels de santé

3 principaux thèmes identifiés à travers les deux premières phases :

- Connaissance limitée des SUA chez les femmes
- Critères variables pour définir les SUA
- Nécessité de mieux informer les MGs pour le diagnostic et l'orientation des femmes

Phase 2 : recherche « quantitative »

Femmes de la population générale

- Connaissances, sensibilité et attitudes envers les SUA, stigmatisation sociale incluse
- Expérience personnelle des problèmes liés aux SUA (interactions avec les professionnels de santé incluses)
- Obstacles potentiels à la demande de conseils et de traitements médicaux par les femmes

Professionnels de santé (MG et GYN-OBS)

- Connaissances générales, sensibilité et attitudes envers les SUA
- Indicateurs de SUA et maladies hémorragiques
- Comportements en lien avec les diagnostics et les processus d'orientation
- Principaux obstacles empêchant les femmes de demander de l'aide ou des conseils médicaux

Population de l'étude – France -

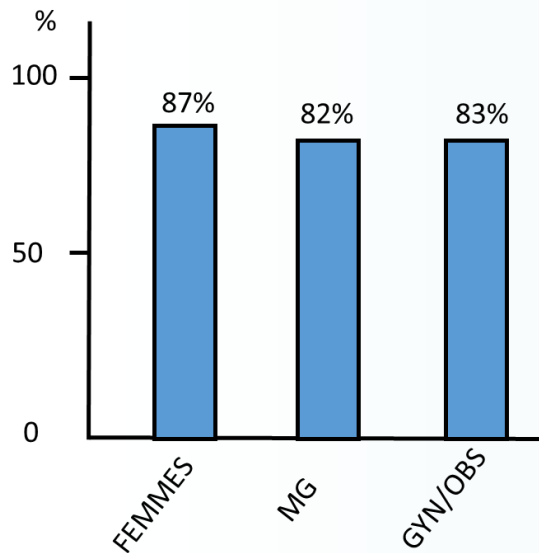
Professionnels de santé		
Caractéristiques	MG (n=101)	GYN/OB (n=101)
Sexe	70% H; 30% F	50% H; 50% F
Age > 45 ans	58%	68%
Exercice > 16 ans	57%	70%
Milieu urbain	51%	75%

Caractéristiques	Femmes interrogées (n=1016)
Âge moyen	34.4
« Bonne santé »	75%
Enseignement supérieur	48%
Troubles hémorragiques familiaux	5%
Revenu < 60 keuro/an	78%
Milieu urbain	56%
Nullipare	46%

Les menstruations : un sujet dévalorisé...

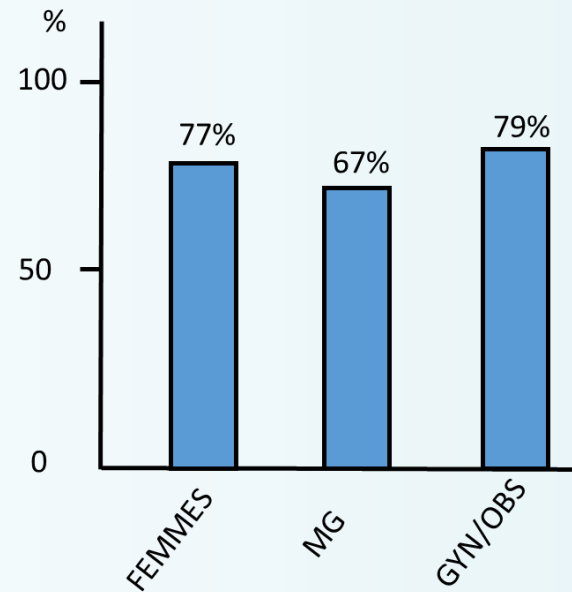
La plupart des **hommes** sont **peu sensibilisés** à ce que vivent les femmes pendant leurs règles ?

D'accord



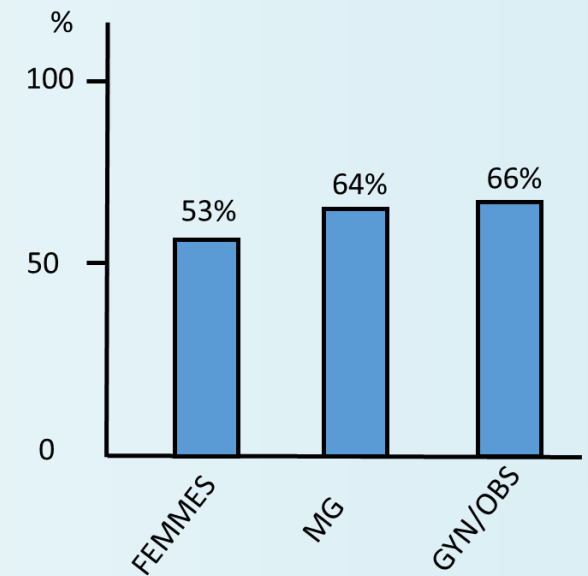
La plupart des **employeurs** n'offrent **pas suffisamment de soutien** aux femmes en cas de problème lors des menstruations ?

D'accord



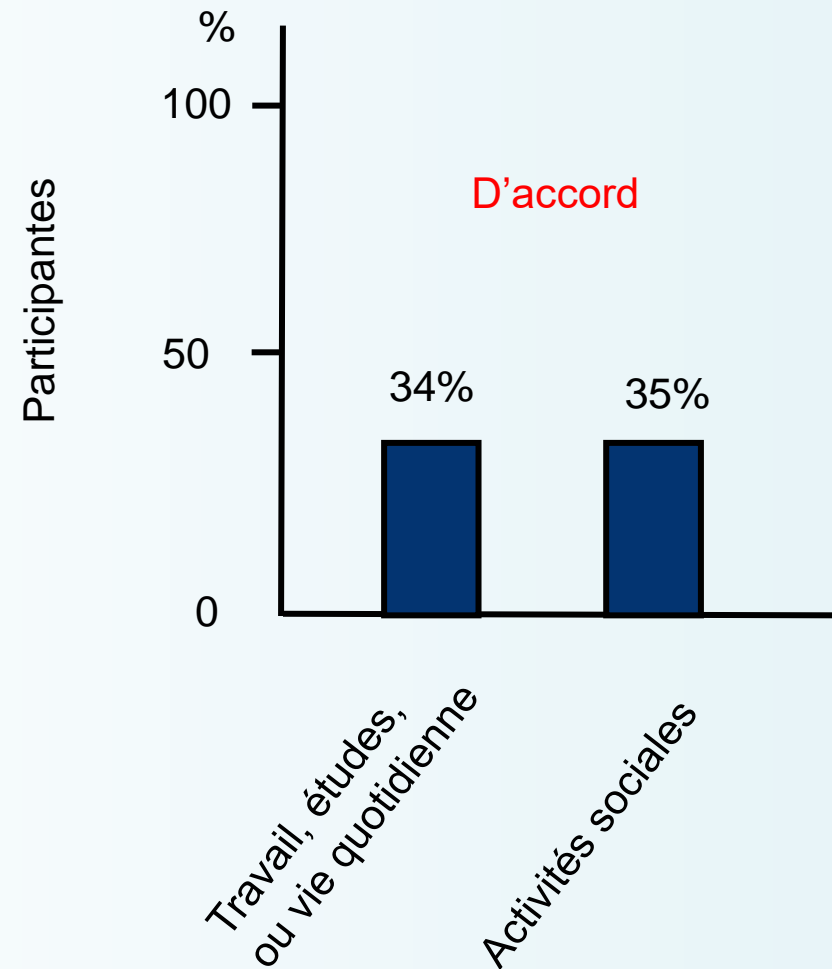
Les règles ne sont **pas un sujet de discussion acceptable en public** ?

D'accord



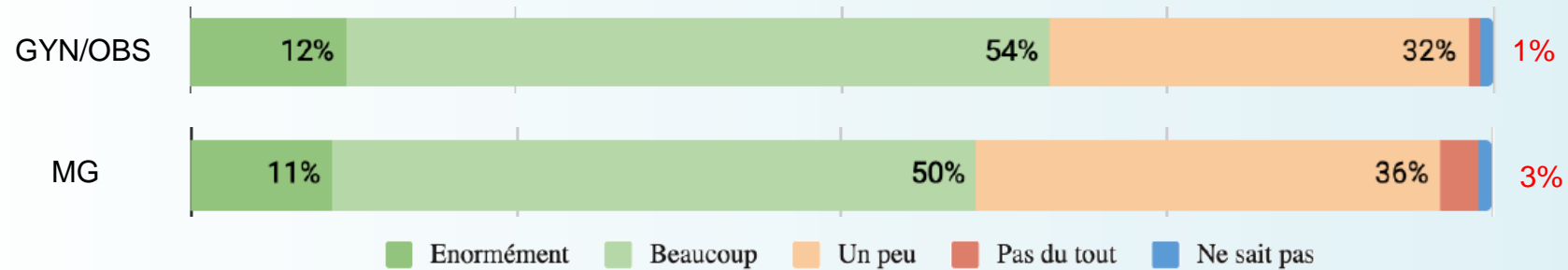
Un impact sur la qualité de vie...

Lorsque les règles sont les plus abondantes

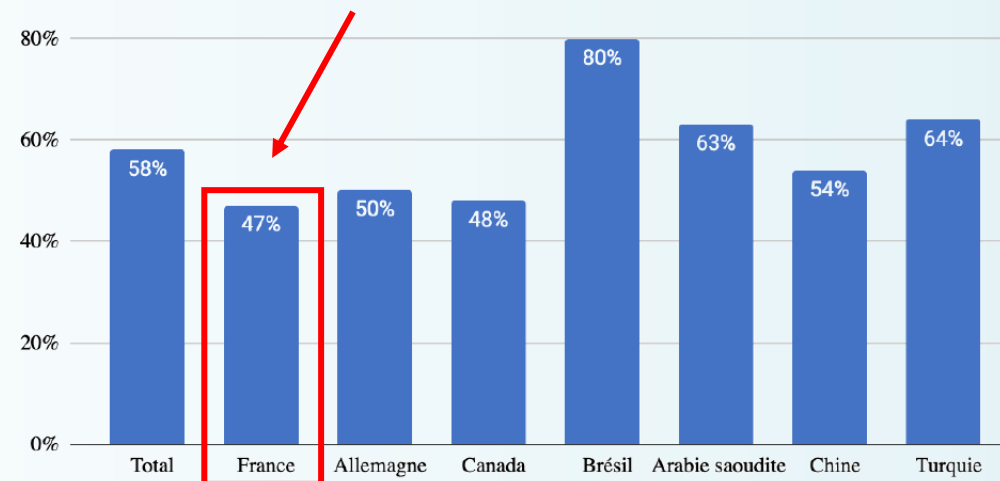


Une connaissance limitée des SUA par les femmes

Niveau de sensibilisation des femmes selon les professionnels de santé

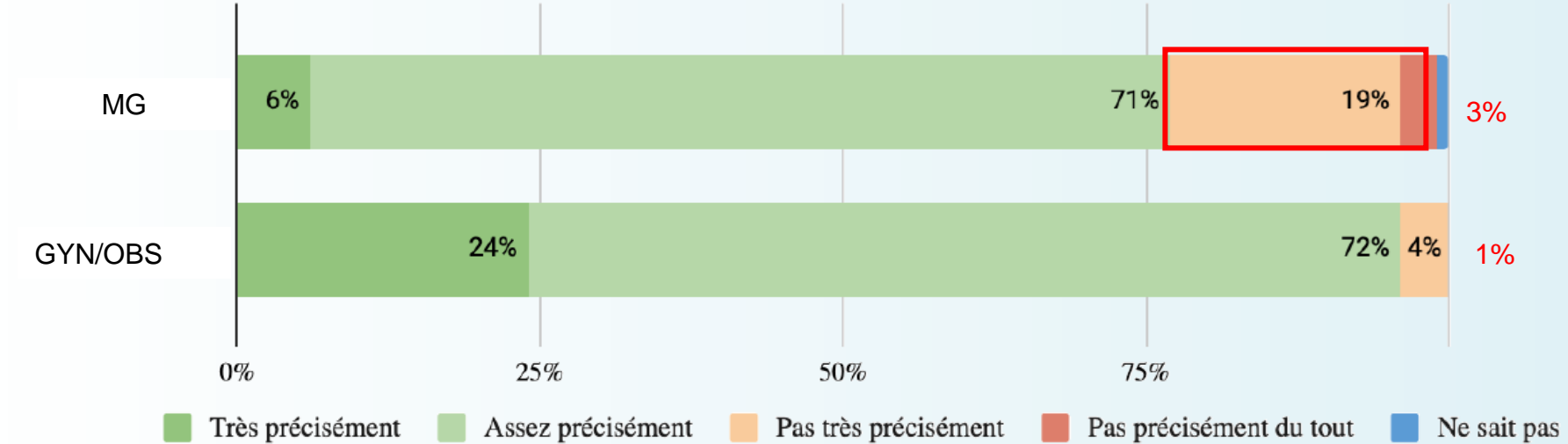


Proportions de femmes ayant vu, lu ou entendu des informations sur les règles abondantes



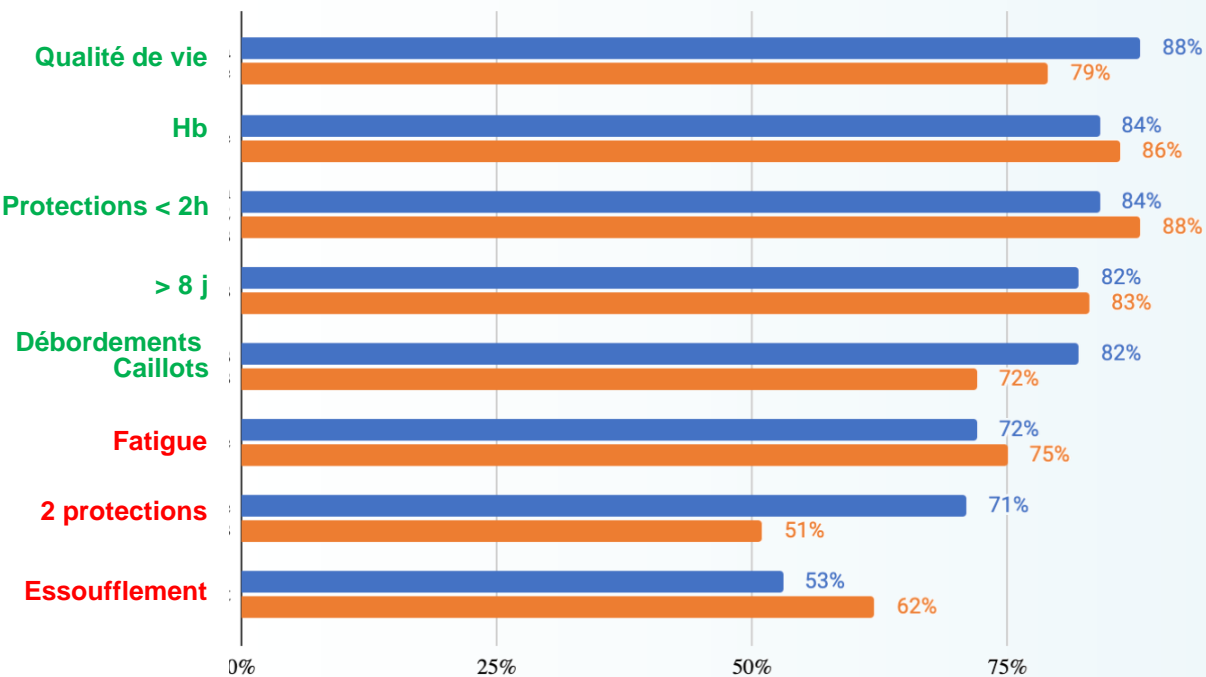
Des MG peu confiants dans la reconnaissance des SUA

Capacité d'identification des règles abondantes déclarée par les professionnels de santé

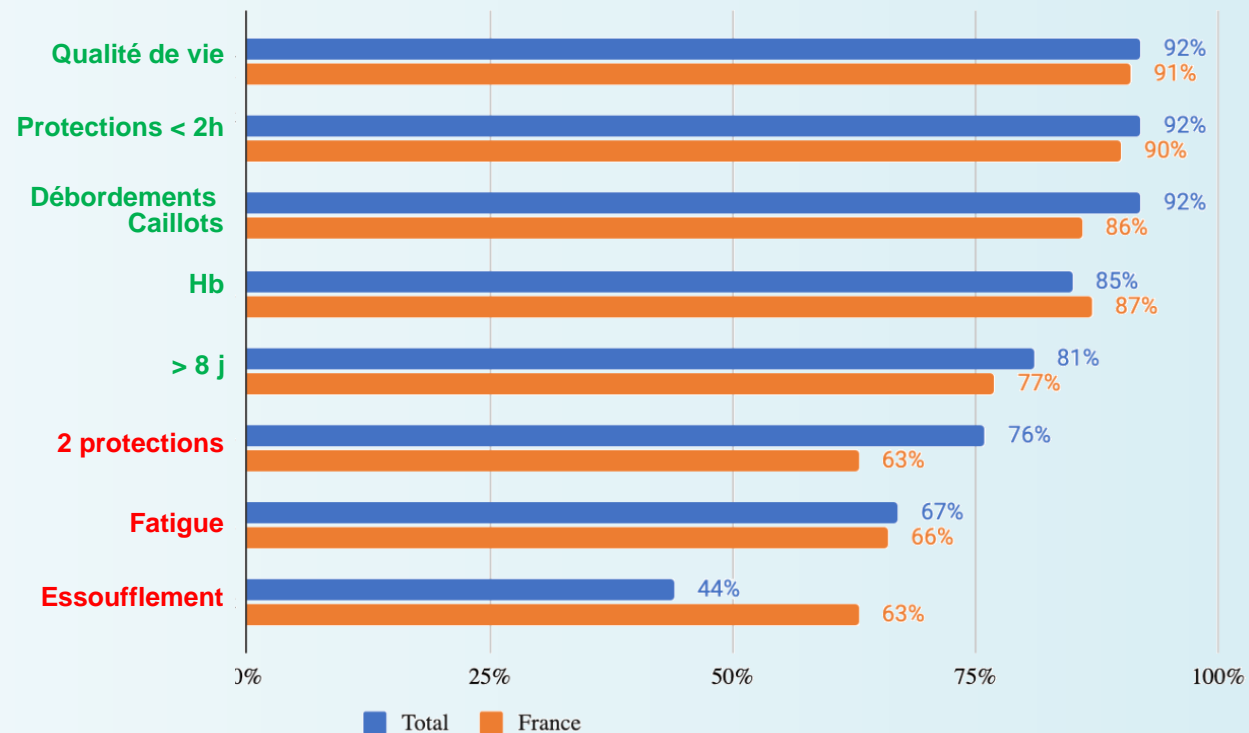


Indicateurs de SUA selon les PS

MG

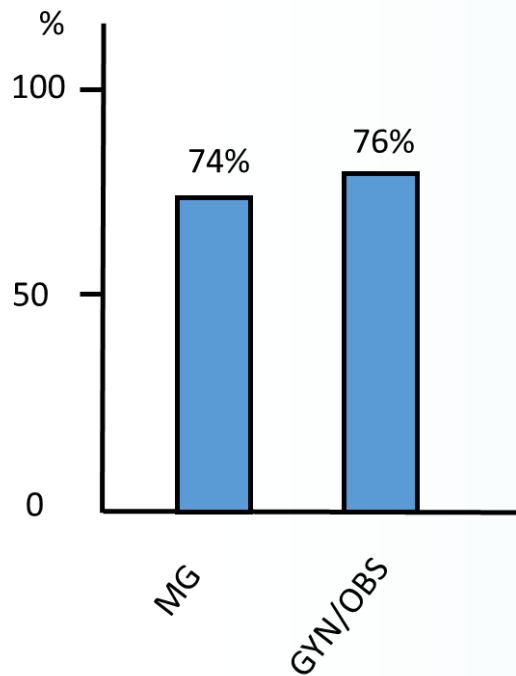


GYN/OBS

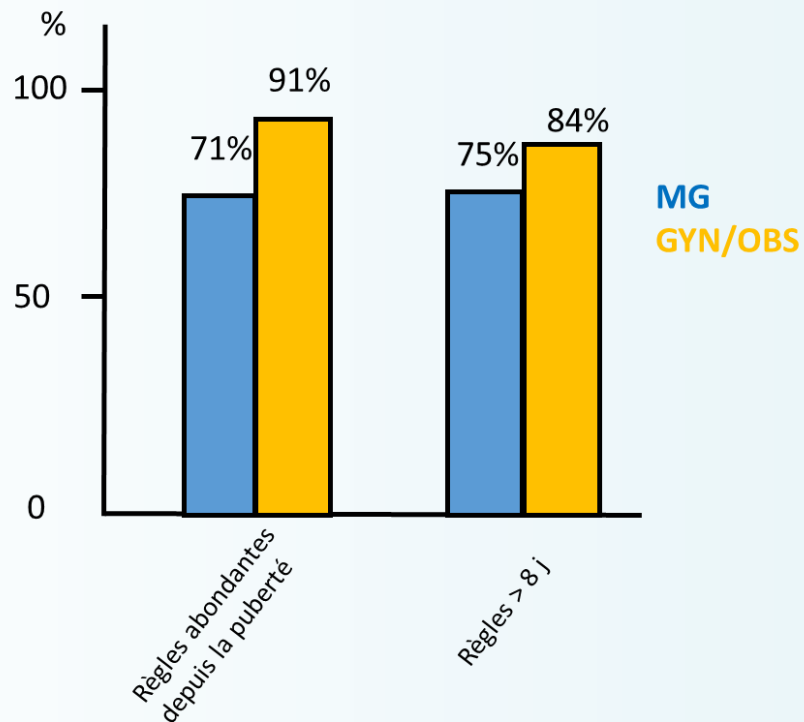


SUA et Maladies Hémorragiques

Sous-estimation de la proportion de MH

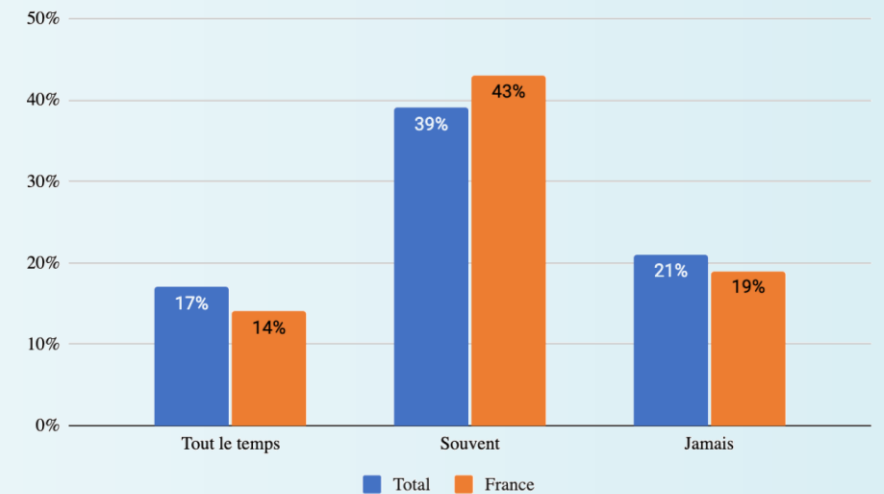


Indicateurs de troubles hémorragiques



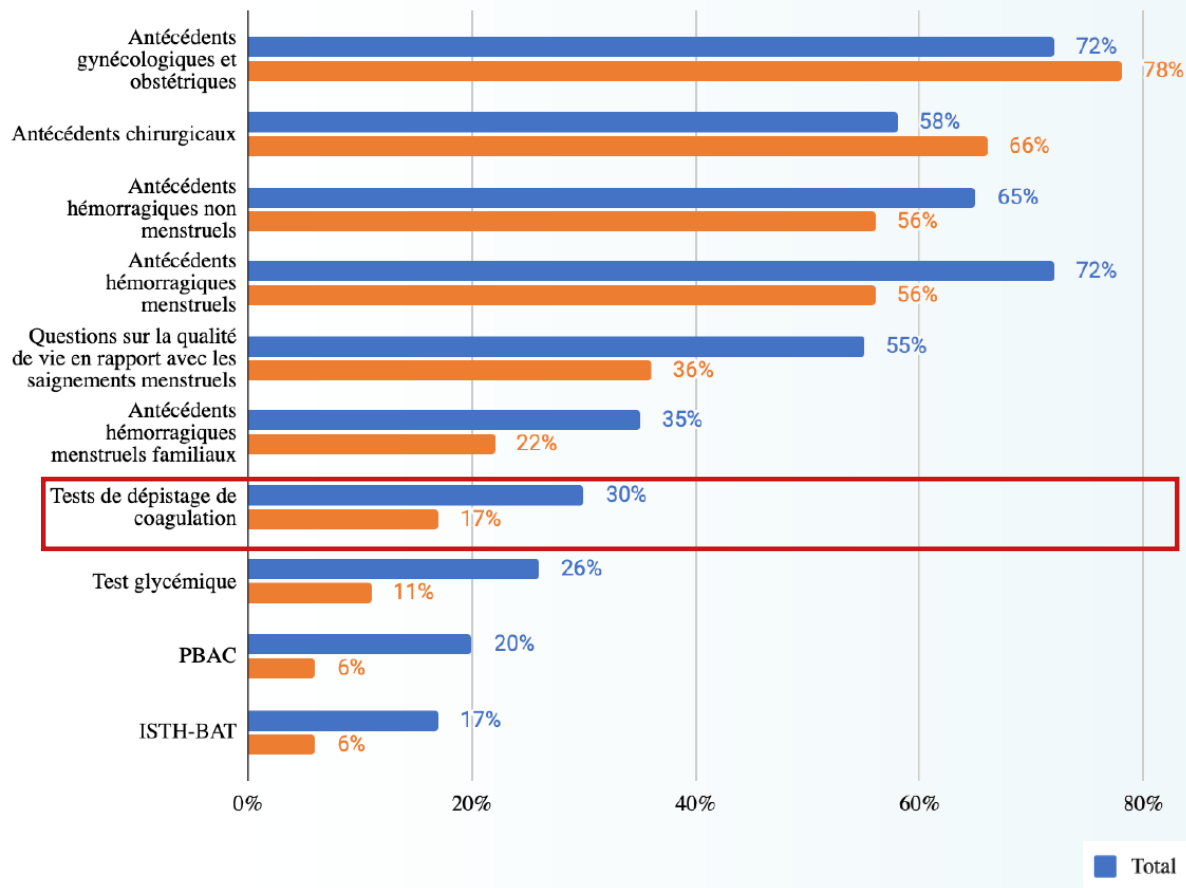
Fréquence d'orientation vers un hématologue par les médecins généralistes

Lorsqu'une patiente se présente à vous avec des symptômes de saignements menstruels abondants, à quelle fréquence l'orientez-vous vers un(e) hématologue ?

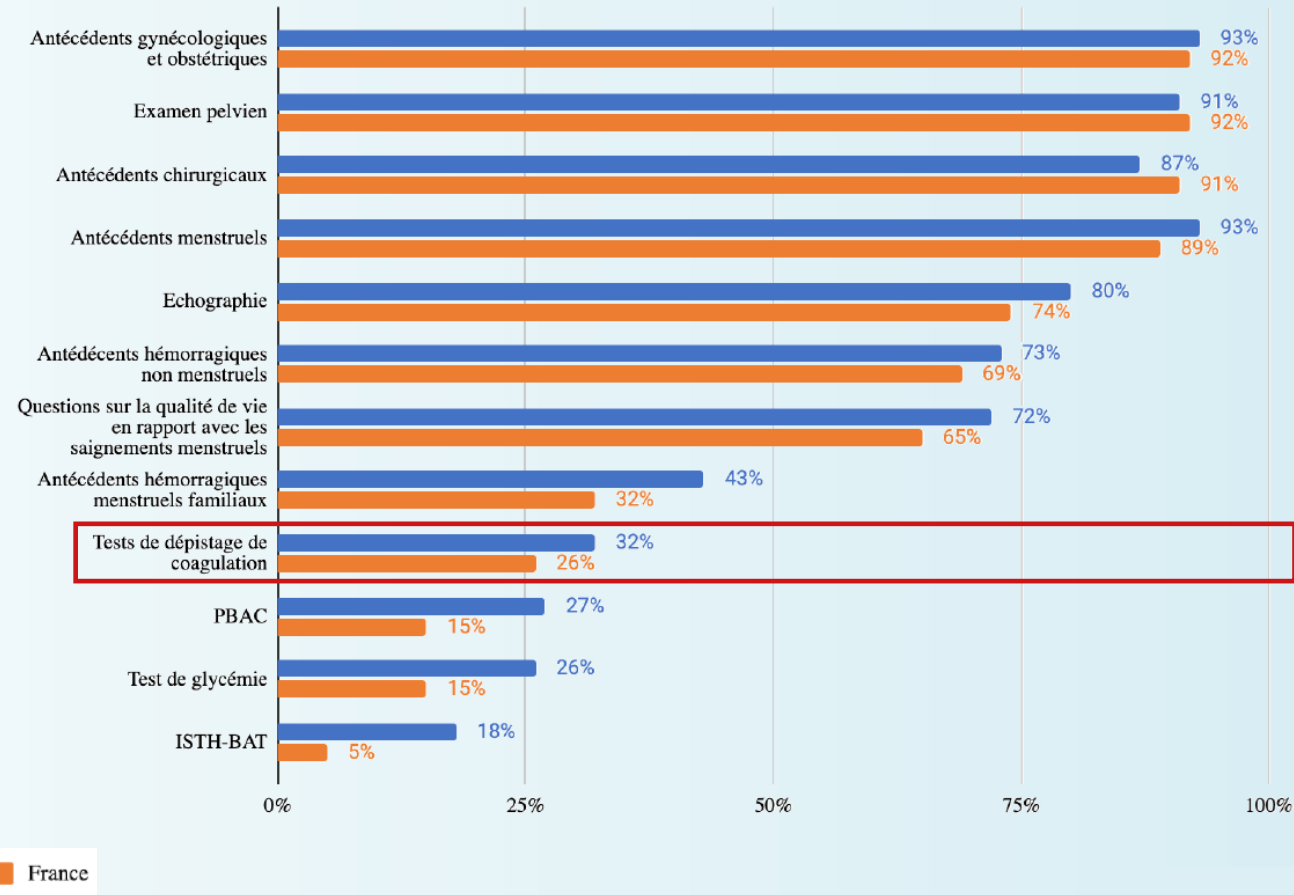


Eléments recherchés par les PS en cas de SAU

Ce que les **MG** investigent « toujours ou presque toujours »

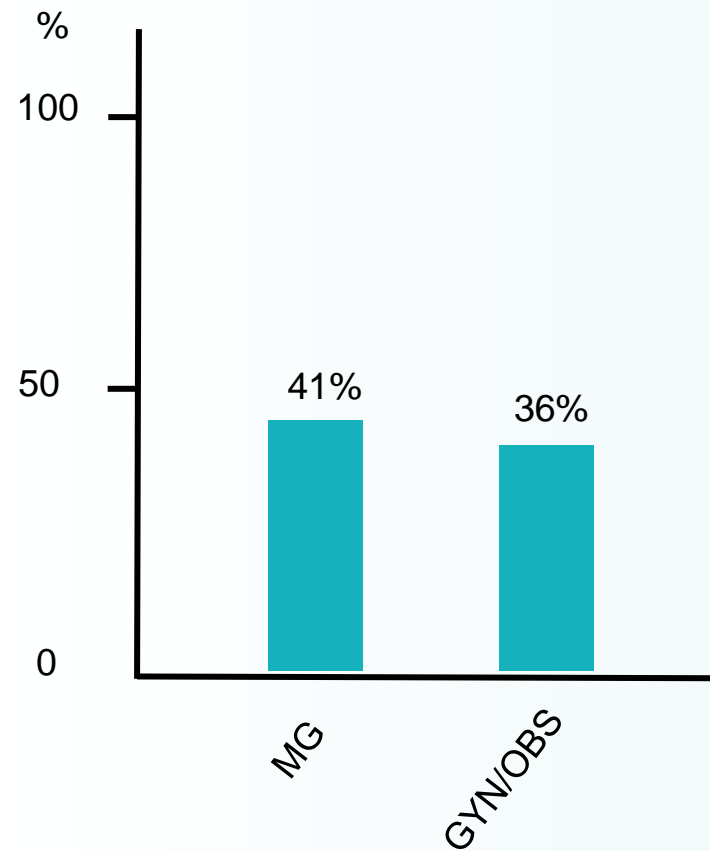


Ce que les **GYN/OBS** investigent « toujours ou presque toujours »

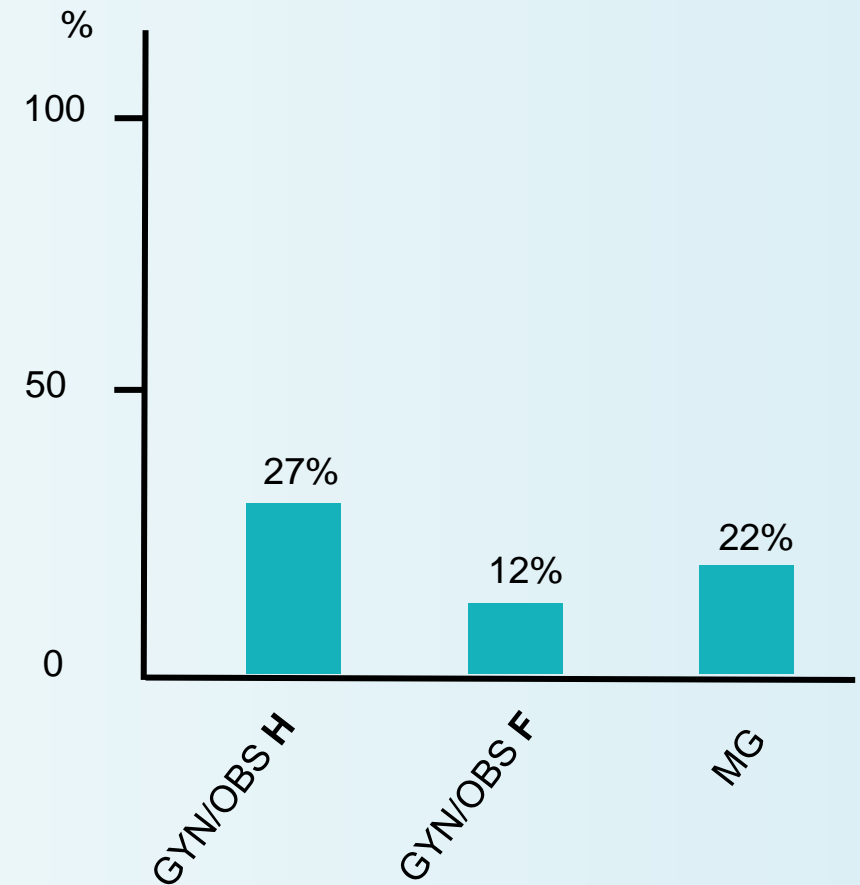


Une recherche d'aide médicale non systématique

Barrière à la recherche d'aide médicale

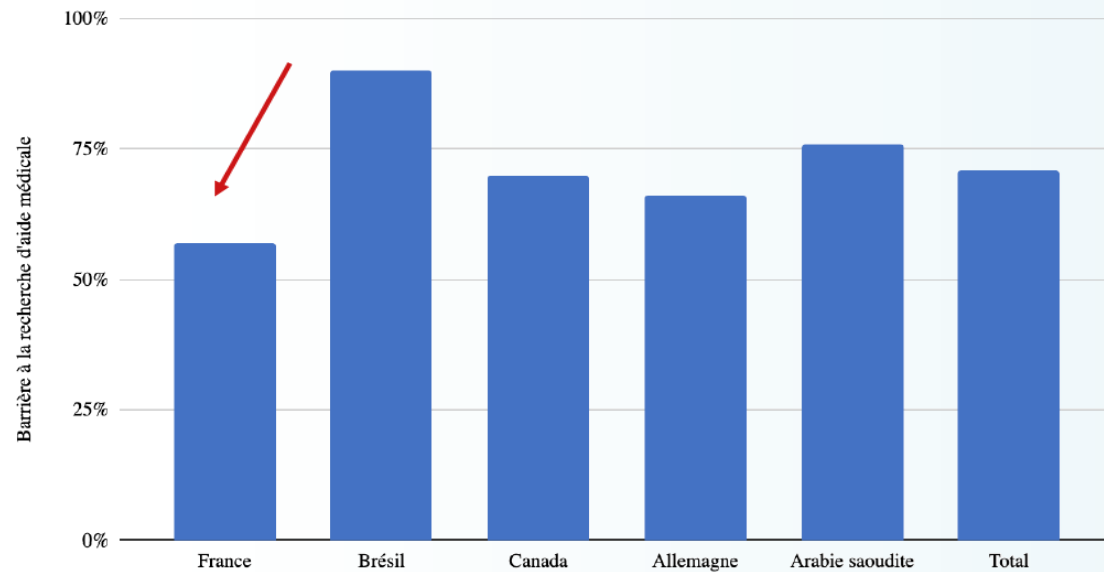


Ne se sentent pas à l'aise de parler des règles

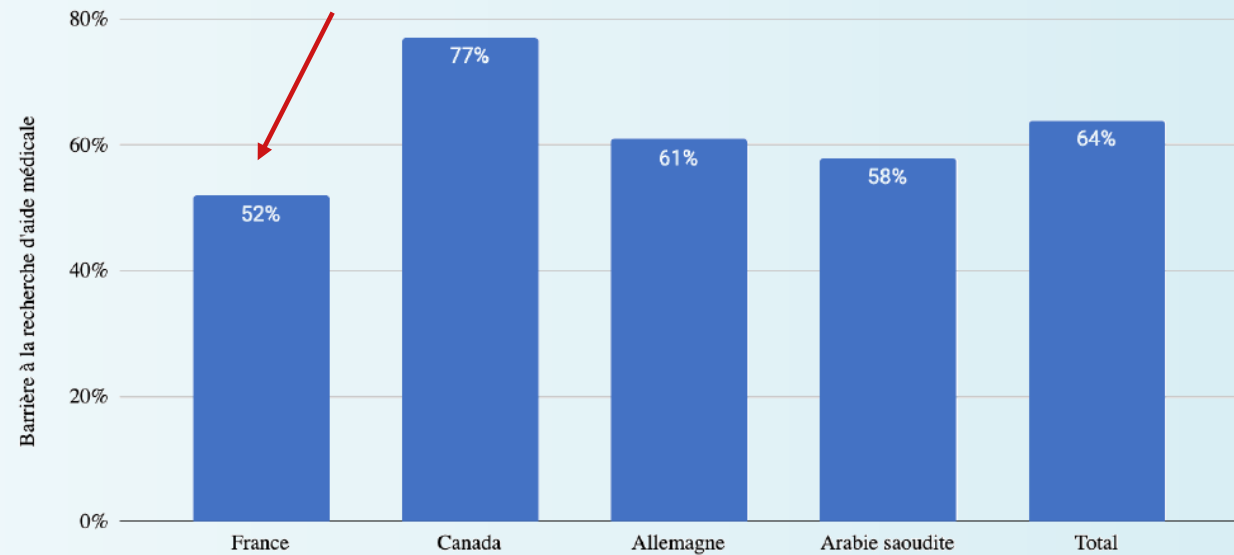


Des femmes qui ne savent pas forcément que des traitements existent...

Proportion de gynécologues-obstétriciens estimant que la méconnaissance de l'existence de traitements efficaces réduit la probabilité que les femmes demandent une aide médicale à propos des saignements menstruels abondants

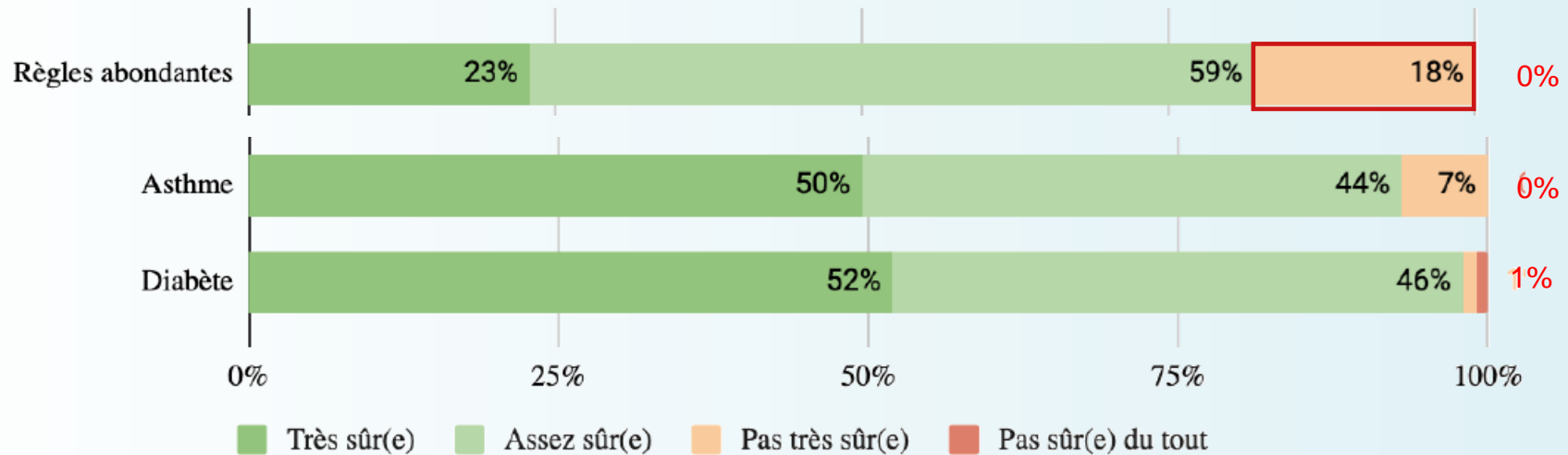


Proportion de médecins généralistes estimant que la méconnaissance de l'existence de traitements efficaces réduit la probabilité que les femmes demandent une aide médicale à propos des saignements menstruels abondants



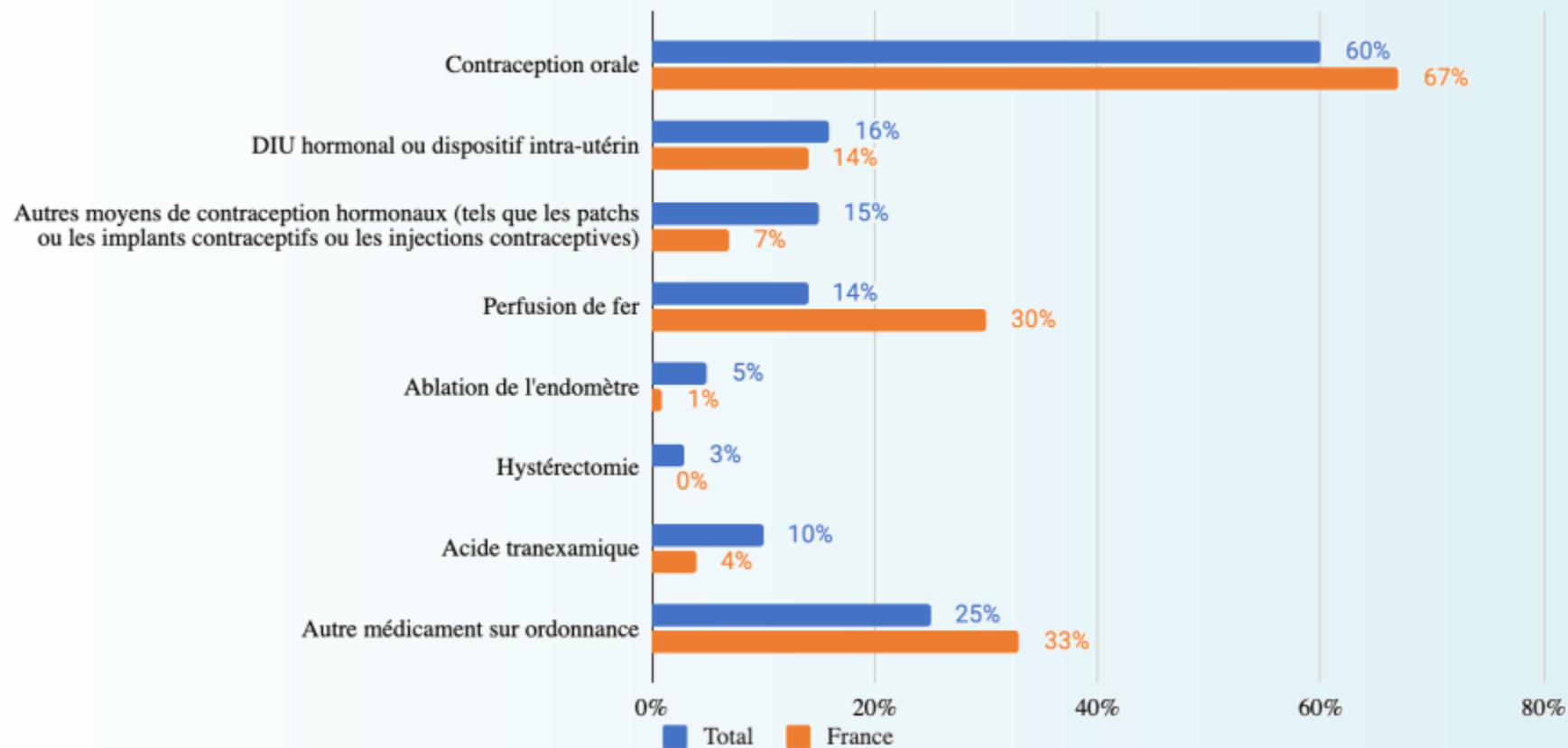
Des MG peu confiants dans la prise en charge des SUA

Degré de confiance exprimé par les **médecins généralistes** face à la prise en charge



Des traitements divers

Traitements pris par les femmes pour les règles abondantes



Conclusion

- Un **sujet dévalorisé**, complexe à aborder en société
- Un **impact non négligeable** (30%) sur la qualité de vie
- **Différents obstacles** au diagnostic et à la prise en charge des SUA et des troubles hémorragiques :
 - La problématique des règles abondantes et des troubles hémorragiques chez les femmes apparaissent **méconnues** chez les femmes, mais également chez les professionnels de santé
 - Des **lacunes** dans l'investigation médicale

Des exemples d'actions possibles...

Développer des outils pour mieux diagnostiquer

- Définir des indicateurs simples et consensuels pour les spécialistes et les non-spécialistes permettant un meilleur dépistage auprès de la population générale féminine

Améliorer la communication auprès :

- Des professionnels de santé
- Du grand public : campagnes de santé publique ciblées vers les femmes, les filles et les familles

Remerciements

Novo Nordisk Maladies Rares
Groupe Brunswick

- **Professeur Yohann Repessé**
- **Dr Roseline D'Oiron**
- **Dr Mathieu Fiore**
- Milena Pirnat
- Dr Diane Francoeur
- Professeur Maritta Kühnert
- Professeur Rezan Abdul-Kadir
- Professeur Ahmad M. Tarawah
- Professeur Roshni Kulkarni
- Dagmar Stüdemann
- Dr Meijuan Huang
- Dr Hazza Al Zahrani
- Dr Christine Heller
- Dr Sonja Alesci
- Evelyn Grimberg

Questions/réponses

